



## Bulletin Amades

Anthropologie Médicale Appliquée au Développement Et à la Santé

68 | 2006  
68

---

### *Les discriminations selon l'origine dans l'accès aux soins. Étude en France métropolitaine et en Guyane française*

Thèse de santé publique, option sociologie, réalisée à l'Université Paris 11 sous la direction de Didier Fassin et soutenue à l'EHESS, 54 boulevard Raspail, 75 006 Paris, le 12 septembre 2006.

**Estelle Carde**

---



#### Édition électronique

URL : <http://journals.openedition.org/amades/358>  
ISSN : 2102-5975

#### Éditeur

Association Amades

#### Édition imprimée

Date de publication : 1 décembre 2006  
ISSN : 1257-0222

#### Référence électronique

Estelle Carde, « *Les discriminations selon l'origine dans l'accès aux soins. Étude en France métropolitaine et en Guyane française* », *Bulletin Amades* [En ligne], 68 | 2006, mis en ligne le 04 février 2009, consulté le 09 mai 2019. URL : <http://journals.openedition.org/amades/358>

---

Ce document a été généré automatiquement le 9 mai 2019.

© Tous droits réservés

---

# Les discriminations selon l'origine dans l'accès aux soins. Étude en France métropolitaine et en Guyane française

Thèse de santé publique, option sociologie, réalisée à l'Université Paris 11 sous la direction de Didier Fassin et soutenue à l'EHESS, 54 boulevard Raspail, 75 006 Paris, le 12 septembre 2006.

Estelle Carde

---

- 1 La discrimination selon l'origine est d'abord appréhendée à travers quatre approches :
  - juridique : la discrimination est définie comme un traitement différentiel, défavorable et illégitime
  - politique : la façon de nommer l'origine en République française détermine les possibilités d'objectivation des discriminations selon l'origine
  - sociologique : la discrimination selon l'origine est le pendant agi d'une perception, celle d'une différence d'origine
  - de santé publique : quand elle est réalisée lors de l'accès aux soins et à un niveau collectif, la discrimination est productrice d'inégalités sociales dans l'accès aux soins.
- 2 La présentation des résultats se décline ensuite en trois parties.
- 3 La première, bibliographique, situe la place faite à l'étranger et au précaire au sein des politiques de l'accès aux soins menées en France depuis une quinzaine d'années. Elle retrace en particulier la progressive exclusion des étrangers en situation irrégulière de la protection sociale.
- 4 Dans les deux parties suivantes sont analysés des entretiens et des observations menés auprès de 175 professionnels de l'accès aux soins, en métropole et en Guyane, de 2001 à 2003.

- 5 Une typologie des processus discriminatoires est d'abord dressée à partir des données recueillies en métropole.
- 6 Dans les deux premiers types, le traitement discriminatoire opéré par un professionnel s'articule à l'altérité qu'il perçoit chez l'utilisateur victime de la discrimination. Le premier type procède par délégitimation : l'altérité de l'utilisateur est un défaut de légitimité qui justifie, selon le professionnel, une restriction de son accès aux soins. Le second type relève de la différenciation : le professionnel perçoit une différence, chez l'utilisateur, qui justifie que ce dernier soit orienté vers un service dérogatoire plutôt que vers le service proposé au « tout venant ».
- 7 Le troisième type correspond à des discriminations indirectes qui affectent préférentiellement les étrangers en situation de précarité et qui sont produites par des dysfonctionnements institutionnels. Il n'y a ni perception d'une altérité, ni intentionnalité, de la part du professionnel qui discrimine.
- 8 Cette typologie est ensuite appliquée à un terrain resserré à un département d'outre-mer, la Guyane. L'analyse de ce terrain révèle l'intérêt, pour l'étude des discriminations, de l'usage par le chercheur des catégories ethniques et raciales utilisées localement, si cependant ces dernières sont croisées avec un ensemble de variables (professionnelles, géographiques et socio-économiques) et si elles sont précisément appréhendées au regard des enjeux identitaires locaux.
- 9 La Guyane s'avère constituer un terrain « propice » aux discriminations selon l'origine. D'abord en effet, l'importance des difficultés économiques, des flux migratoires et des revendications identitaires émanant des diverses communautés guyanaises favorise le déploiement de processus de délégitimation et de différenciation. Ensuite, les difficultés d'adaptation locale du système de soins national génèrent des inégalités géographiques et économiques dans l'accès aux soins qui, parce qu'elles sont stratifiées selon l'origine, sont constitutives de discriminations indirectes dans l'accès aux soins.
- 10 La thèse se conclut par une série de recommandations relatives à la lutte contre les discriminations selon l'origine dans l'accès aux soins.

---

AUTEUR

ESTELLE CARDE

Estelle.carde@tele2.fr